



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA NAPOLI 3 SUD
Via Marconi n. 66
80059 - Torre del Greco (Na)
C.F. e Partita I.V.A. 06322711216

DELIBERAZIONE N. 534 DEL 15/05/2023

OGGETTO: **DOTT. RADICELLA DIANA - AUTORIZZAZIONE DELL' ATTIVITÀ LIBERO
PROFESSIONALE INTRAMURAIA (ALPI) NELLA DISCIPLINA DI PNEUMOLOGIA**

STRUTTURA PROPONENTE:

PROVVEDIMENTO: **Immediatamente Esecutivo**

IL DIRETTORE GENERALE

dr. Giuseppe Russo, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 321 del 21 Giugno 2022 e con D.P.G.R.C. n. 111 del 4 Agosto 2022, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Amministrativo Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

OGGETTO: DOTT. RADICELLA DIANA - AUTORIZZAZIONE DELL' ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURAIA (ALPI) NELLA DISCIPLINA DI PNEUMOLOGIA PRESSO IL P.O. DI BOSCOTRECASE

IL RESPONSABILE DELLA UOSD CUP ALPI e Liste di Attesa

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Responsabile delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di Responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ed al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

VISTO il Decreto. Legge 158/2012 convertito in Legge 8 Novembre 2012, n.189 il quale, modificando (art.1, comma 4, lett. a-bis) la legge 120/2007, ha disposto, per lo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria, l'attivazione di una infrastruttura di rete per l'espletamento del servizio prenotazione, inserimento obbligatorio e comunicazione in tempo reale dei dati relativi all'impegno orario del sanitario, ai pazienti visitati, alle prescrizioni ed agli estremi dei pagamenti delle prestazioni mediante mezzi che assicurino la tracciabilità della corresponsione di qualsiasi importo.

PREMESSO CHE con Delibera del Direttore Generale n. 247 del 22 marzo 2022 avente ad oggetto: "Revoca Deliberazione n. 86 del 08/09/2016 è stato approvato il nuovo Regolamento Aziendale in materia di Attività Libero Professionale Intramuraria per il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria e della Dirigenza Sanitaria e non medica".

RICHIAMATO il predetto regolamento nella parte in cui è stabilito che tutti i professionisti dell'Azienda interessati ad esercitare l'attività intramoenia, devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenerne l'autorizzazione.

PRESO ATTO

- della richiesta presentata dalla Dott. Radicella Diana, Dirigente Medico a rapporto esclusivo nella disciplina di Pneumologia, in servizio presso U.O.C. Pneumologia del Presidio Ospedaliero di Boscotrecase, che è parte integrante e sostanziale della presente, assunta al protocollo generale n.79304 dell'18.04.2023, con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina di Pneumologia presso il P.O. di Boscotrecase.
- del nulla osta del Direttore della U.O.C. Pneumologia e del Direttore Medico di Presidio apposti sui MOD.001 e MOD.002 n.79304 dell'18.04.2023, circa i giorni e gli orari di espletamento dell'attività libero professionale in regime ambulatoriale da parte del Dott. Radicella Diana Dirigente Medico della U.O.C. Pneumologia del P.O. di Boscotrecase.
- dell'istruttoria curata dal personale amministrativo della U.O.S.D. "CUP A.L.P.I. e Liste di Attesa".

RITENUTO che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. Radicella Diana svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Pneumologia presso il P.O. di Boscotrecase in regime ambulatoriale.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- **Di autorizzare** la Dott. Radicella Diana, Dirigente Medico a rapporto esclusivo allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina di **Pneumologia** presso il P.O. di Boscotrecase;
- che le relative prestazioni e gli orari destinati a tali attività ed il numero massimo di prestazioni compatibilmente con le esigenze della U.O.C. di appartenenza, sono quelle riportate nel "MOD. 002 – SCHEDA ATTIVAZIONE AGENDA" che fa parte integrante e sostanziale della presente.

Il Responsabile della U.O.S.D. CUP Alpi e Liste di Attesa

Dott. Maria Antonia Di Palma

**con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate Sostituisce la
firma autografa**

IL DIRETTORE GENERALE

In forza della Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 321 del 21 Giugno 2022 e con D.P.G.R.C. n. 111 del 4 Agosto 2022

Preso atto della dichiarazione resa dal Dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia della privacy.

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo

**Il Direttore Amministrativo Aziendale
Dott. Michelangelo Chiacchio**

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate

Sostituisce la firma autografa

DELIBERA

- **Di autorizzare** Dott. Radicella Diana a rapporto esclusivo nella disciplina di **Pneumologia** allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia da effettuarsi presso il P.O. di Boscotrecase;
- che le relative prestazioni e gli orari destinati a tali attività, compatibilmente con le esigenze della U.O.C. di appartenenza, sono quelle riportate nel "MOD. 002 – SCHEDA ATTIVAZIONE AGENDA" che fa parte integrante e sostanziale della presente.

Il Responsabile proponente sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.

**Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Russo**

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate

Sostituisce la firma autografa



MODULO DI RICHIESTA ALPI

Da inoltrare tramite protocollo generale

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud

Oggetto: Richiesta di esercizio dell'Attività Libero Professionale Intramoenia

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa RADICELLA DIANA

In servizio c/o UOC) PNEUMOLOGIA

Qualifica DIRIGENTE MEDICO

Disciplina di appartenenza Malattie dell'Apparato Respiratorio

In possesso della specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio
CHIEDE

Di poter espletare attività libero professionale nella disciplina PNEUMOLOGIA

☒ in regime ambulatoriale () in regime di ricovero ordinario () day hospital.

A tal fine dichiara:

- Di voler erogare le prestazioni elencate nell'allegato MOD.002;

- Di svolgere tale attività al di fuori dell'orario di servizio;

- Di non svolgere attività libero professionale nei casi vietati dal Regolamento ALPI vigente;

- Di aver concordato con il Responsabile di UOC PNEUMOLOGIA
l'uso delle seguenti attrezzature in dotazione alla UOC:

SPINORIENTO, PULSONI GRATO

- Di aver concordato con il Responsabile di UOC PNEUMOLOGIA
e con la Direzione Sanitaria di P.O. () di Distretto () di Dipartimento () l'utilizzo dei locali situati
presso (indicare la ubicazione del plesso, piano, stanza ecc.)

- Di avvalersi del seguente personale di supporto sanitario (non medico) che svolge l'attività fuori dell'orario di servizio (nome e n. matr.):

- Di avvalersi della seguente equipe medica (nome e n. matr.):

- Di aver concordato con il Responsabile di UOC...
e con la Direzione Sanitaria del P.O. () Distretto () Dipartimento (), di svolgere l'attività libero professionale nei seguenti giorni e con le seguenti fasce orarie:

Mercoledì 14.30 - 18.00

- Di proporre le tariffe, remunerative di tutti i costi diretti ed indiretti sostenuti dalla ASL NA 3 SUD, indicate nel MOD.002 allegato e di accettare i criteri di riparto delle tariffe come previste nel regolamento aziendale vigente;

- Di non superare il volume delle attività istituzionali e impegnarsi al progressivo allineamento dei tempi di erogazione delle prestazioni nell'ambito dell'attività istituzionale ai tempi medi di quelle rese in regime di LPI, al fine di assicurare che il ricorso a quest'ultima sia conseguenza di libera scelta del cittadino e non di carenza nell'organizzazione dei servizi resi nell'ambito dell'attività istituzionale;

- Di conoscere ed accettare le procedure di prenotazione e di riscossione dei pagamenti tracciabili previsti dal regolamento aziendale ALPI vigente;

- Di allegare il modello attivazione agenda CUP (MOD. 002)

- Il sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso degli atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto asserito nella presente domanda corrisponde al vero.

li. 08/03/2023

In fede
Timbro e firma leggibile

Dario Rucione

NULLA OSTA

Il Responsabile UOC
Timbro e firma *Regionale Campania*
ASL NA 3 SUD
COVID HOSPITAL DI BOSCORECASE
U.O.C. DI PNEUMOLOGIA
Direttore: Dott. Francesco Stefanelli
NA 24006

Il Direttore Sanitario PO/Distretto/Dipartimento
Timbro e firma leggibile

AG



MOD. 002

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA
SCHEDA ATTIVAZIONE AGENDA

Il Dirigente RADICEVA BIANCA comunica che svolgerà l'attività libero
professionale presso la struttura P.O. SANNA e SS. MADONNA DELLA NEVE
Comune di BOCCONERASE Via LENZE
Tel./Cell. ~~XXXXXXXXXX~~ e.mail ~~XXXXXXXXXX~~
col seguente calendario:

Giorni	Orario	Disponibilità (n. utenti/ora)
<u>VENERDÌ</u>	<u>14.30 - 18.00</u>	<u>3/ora</u>

Prestazioni erogate:

codice tariffario	descrizione	tariffa	eventuali annotazioni
D.M. 18.10.2012			
<u>89700.075</u>	<u>VISITA PNEUMOLOGICA</u>	<u>ONORARIO</u>	
<u>89371.001</u>	<u>SPIRONETRIA STRIPCE</u>	<u>70 €</u>	
<u>91906.001</u>	<u>PIREX TEST</u>	<u>30 €</u>	
<u>89172.003</u>	<u>PULSINOGRAMMA</u>	<u>40 €</u>	
<u>89382.001</u>	<u>SPIRONETRIA GLOBALE</u>	<u>100 €</u>	
<u>NULLA OSTA</u>		<u>50 €</u>	

Il Dirigente Responsabile U.O.C.
(Timbro e firma leggibile)

Regione Campania
A.S.L. NAPOLI 3 SUD
COVID HOSPITAL DI BOSCORECANE
U.O.C. DI PNEUMOLOGIA
Direttore: Dott. Francesco Stefanelli
NA 24006

Il Direttore Sanitario P.O./Distretto/Dipartimento
(Timbro e firma leggibile)

[Firma]
A.S.L. NAPOLI 3 SUD
DIREZIONE MEDICA
DIPARTIMENTO DI PNEUMOLOGIA